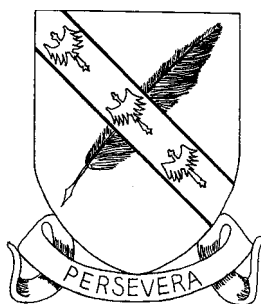


Amtelike gebruik	Datum ontvang		Aantal jr. in gr.		Graad	
Aanvaar	Admin. nr.		Admin. Datum		Opvoeder	



AANSOEK OM TOELATING

LEERDER SE NAAM EN VAN :

AANSOEK VIR GRAAD : **MAAND :** **JAAR :**

NAMENS MYSELF EN MY KIND ONDERNEEM EK OM :

- Die etos van die skool te aanvaar.
- Die gedragsreëls en die reëls ten opsigte van die skooluniform te aanvaar.
- Die gesag van die skoolhoof, personeel, prefekte en monitors te aanvaar.
- Verstaan dat die betaling van skoolgeld verpligtend is en onderneem om dit te betaal.
- My kind aan te moedig om aan die skool se buitemuurse aktiwiteite deel te neem.
- Die skoolhoof skriftelik in kennis te stel indien my kind die skool permanent verlaat en om alle items wat aan die skool behoort, terug te besorg.
- My te onderwerp aan die skool se gedragskode.

Geteken :

Datum :

Naam in drukskrif :

U aansoek sal nie oorweeg word nie tensy die volgende items u aansoek vergesel:

1.	Afskrif van laaste rapport van leerder se huidige skool (waar van toepassing)
2.	Oorplasingdokument (waar van toepassing)
3.	Afskrif van geboortedokument
4.	Afskrif van kliniekkarta
5.	Nie-terugbetaalbare administrasiefooi
6.	Afskrif van ouers se identiteitsdokumente
7.	Bewys van woonadres

Voltooiing van hierdie aansoekvorm is geen waarborg dat u kind by Laerskool Lorraine aanvaar sal word nie. U sal so spoedig moontlik in kennis gestel word van die skool se besluit.
'n Onderhoud mag nodig wees.

A. Persoonlike inligting ten opsigte van leerder

Van					Voorletters		
Volle name							
Geboortedatum	Jaar	Maand	Dag	Geslag	Manlik	Vroulik	
Ras	Swart		Asiër	Kleuring	Wit	Ander	
Identiteitsnommer/ Paspoortnommer							
Woonadres							
Poskode							
Huistaal				Taal van onderrig			
Is enige van die leerder se ouers oorlede?	Moeder		Vader		Beide	Geen	
Nasionaliteit			Kerkverband				
Vervoerwyse skooltoe	Fiets	Bus	Te voet	Motor	Motorfiets	Huur- motor	
Vorige skool bygewoon	Geen	Skool in hierdie provinsie	Skool in ander provinsie		Skool in ander land		
	Provinsie				Land		
Naam van vorige skool							
Adres van vorige skool							
Tel. nr. Van vorige skool				Faksnr.			
Hoogste graad geslaag				Jaar			
Is Lorraine u naaste skool?							
Aantal kinders in gesin			Posisie in gesin bv. eerste				
Broers/Susters by Lorraine	Naam					Graad	

B. Persoonlike inligting ten opsigte van ouers/voogde by wie die leerder bly

		VADER					MOEDER				
Van											
Volle name											
Identiteitsnommer											
Huistaal											
Ras		Swart	Asiër	Kleuring	Wit	Ander	Swart	Asiër	Kleuring	Wit	Ander
Huwelik- status	Getroud	Geskei			Enkel			Wewenaar/ Weduwee		Ander	
Telefoonnommers:											
Vader	H				Sel				W		
Moeder	H				Sel				W		
E-pos adres				Vader							
				Moeder							
Vader se beroep											
Maatskappy											
Moeder se beroep											
Maatskappy											

Let Wel: Die skool sal slegs met die persoon in wie se sorg die leerder is, kommunikeer. Die betrokke persoon is dus vir die betaling van die skoolgeld verantwoordelik.

C. Enige spesiale mediese toestand waarvan die skool bewus moet wees:

Spesiale probleme wat berading benodig		Handvaardigheid van leerder	Regshandig	Linkshandig
Hiermee gee ek toestemming dat die volgende medikasie aan my kind toegedien mag word:				
Paracetamoltablet vir hoofpyn		Ja	Nee	
Antihistaminestroop vir bysteek		Ja	Nee	
Naam van dokter				
Telefoonnommer				

D. Inligting ten opsigte van maatskaplike toelaag

Is die leerder geregistreer vir 'n maatskaplike toelaag?	Ja	Nee
Indien ja, ontvang die leerder 'n maatskaplike toelaag?	Ja	Nee

Hiermee verklaar ek dat alle inligting wat verskaf is, waar is.

HANDTEKENING

DATUM